



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           | RUC                                   | EXPEDIENTE       |            |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------|------------|
| QUORUMAD S.A. AJUSTADOR DE SINIESTROS | 1792310172001                         | 601043           |            |
| NOMBRE COMERCIAL                      | PROVINCIA                             | CANTON           | PARROQUIA  |
|                                       | PICHINCHA                             | QUITO            | QUITO      |
| CIUDADELA                             | BARRIO                                | CALLE            | NÚMERO     |
|                                       |                                       | AV. DE LA PRENSA | 51-197     |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                  | FLORIDA                               | CONJUNTO         |            |
| EDIFICIO/C.C.                         | CASA                                  | BLOQUE           |            |
| NÚMERO DE OFICINA                     | SEGUN                                 | KM               |            |
| REFERENCIA UBICACIÓN                  | FRENTE A LA COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE | CAMINO           |            |
| CASILLERO POSTAL                      |                                       | TELÉFONO 1       | 2540064    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                  | andres.sanchez@quorumadjusters.com.ec | TELÉFONO 2       |            |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                  | mnaranjo41.mn@gmail.com               | CELULAR          | 0998597190 |
| SITIO WEB                             | www-quorumad.com.ec                   | FAX              |            |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | QUITO |
|-----------|-----------|--------|-------|
|           |           |        |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                             |                       |                           |
|--|-----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL             |                       |                           |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SANCHEZ CRESPO JAIME ANDRES |                       |                           |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                      | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1706743802                |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                  | NACIONALIDAD          | ECUADOR                   |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE GENERAL             | PROVINCIA             | PICHINCHA                 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/30/16 12:00 AM           | CANTON                | QUITO                     |
|  |                             | PARROQUIA             | QUITO                     |
| CIUDADELA  |                             | BARRIO                | El Pinar Bajo             |
| CALLE  | VICENTE PAJUELO             | NÚMERO                | n48-175                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | MANUEL VALDIVIEZO           | CONJUNTO              |                           |
| BLOQUE   |                             | EDIFICIO/C.C.         |                           |
| NÚMERO DE OFICINA  |                             | KM                    |                           |
| CAMINO   |                             | REFERENCIA UBICACIÓN  | MEDIA CUADRA DEL INGRESO  |
| CORREO ELECTRÓNICO   | sanandres01@yahoo.com       | TELÉFONO              | POSTERIOR DEL COLEGIO LOS |
|  |                             | CELULAR               | 0995614390<br>2013        |

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

|  |    |    |   |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | X |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO                       | SI | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X |

Nombre: SANCHEZ CRESPO JAIME ANDRES  
Identificación 1706743802

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.